Miejscowość ……………….., dnia ………………….

Biuro Obsługi Finansowej Projektów (CZP6)

Ul. Banacha 10

44-100 Gliwice

W związku z otrzymaniem informacji o finansowaniu/dofinansowaniu\* projektu pt. …………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, w ramach programu …………………………………...., zwracamy się z uprzejmą prośbą o niezwłoczne otwarcie oprocentowanego/nieoprocentowanego\* rachunku bankowego w PLN/EUR\* do prowadzenia rozliczeń finansowych wyżej wymienionego projektu. W załączeniu przekazujemy decyzję.

Dodatkowo prosimy o przesłanie umowy rachunku bankowego/zaświadczenia o otwarciu rachunku bankowego\*.

.

\* niepotrzebne skreślić